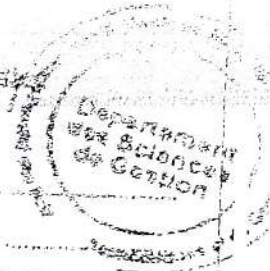


Département **S.F.C**



Année Universitaire: **2022/2023**

Date: **29/05/2023**

Semestre: **G**

Section: **/**

Spécialité: **C et F**

Module: **ACF**

Responsable du module: **M^{me} F. AMOKRAWI**

Session d'examen: **Examen de Remplacement**

Lieu d'examen: **SG/SG**

Heure d'examen: **09h30 - 12h00**

N°	Nom	Prénom	Groupe	Emplacement	Notes
01	K HEDDACHE	Ramy	FMD 03		08,25
02	Yahinoui	A. Nis	TD 01		05,75
03	SLAHDI	Dahmane	TD 04		12,50
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
Nombre d'étudiants		03		Nombre de copies	
				03	

